**Ankündigung Praxisassistenz**

**Anhang zum Gesuch um Anerkennung als Praxisweiterbildnerin / Praxisweiterbildner**

Das SIWF hat festgestellt, dass sich viele der unter [www.siwf-register.ch](http://www.siwf-register.ch) aufgeführten Praxisweiterbildnerinnen und Praxisweiterbildner nicht aktiv an der Weiterbildung beteiligen sondern ihre Anerkennung für die Anstellung eines Facharztes im Rahmen des Zulassungsrechtes nutzen. Aus diesem Grund muss ab sofort jedes eingereichte Gesuch um Neuanerkennung mit dem vorliegenden Dokument ergänzt werden.

Mit der Unterschrift dieses Dokuments bestätige ich, dass mein Gesuch um Anerkennung als Praxisweiterbildnerin / Praxisweiterbildner die Anstellung einer Ärztin / eines Arztes in Weiterbildung zum Zweck hat und nicht der Anstellung einer / eines ausländischen Fachärztin / Facharztes zur Umgehung der Zulassungsregelung dient.

Name

Vorname

Geburtsjahr

Facharzttitel

Postadresse Praxis

Rechnungsadresse, falls Abweichung zu Praxisadresse

E-Mail

Ort, Datum Vorname und Name\*

     ,

\*keine handschriftlichen Unterschriften notwendig